

様式第2号（第5条関係）

再採用制度の適用申出者に関する勤務状況等報告書

年 月 日

堺市教育委員会教育長 殿

所 属 名 堺市立 学校（園）

学校長名

（学校長が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

介護を理由として退職した教員の再採用特別選考要綱第5条第1項・第3項の規定による申出を行った教員に関する勤務状況等は次のとおりです。

申出者の職・氏名 (職員番号)	(職員番号： )			
過去3年の 勤務実績	年度	担当学年	担当教科	主な校務分掌等
介護休暇の 取得状況	被介護者		介護休暇の期間	介護休暇の取得日数
			～	日
			～	日
			～	日
休職等の期間	休職等の内容		休職等の期間	休職等の期間数
			～	年 月
			～	年 月
			～	年 月
申出者に対する 所 見				